

4回目の接種を7月から開始

Guide 01 7月1日(金)から4回目接種を開始

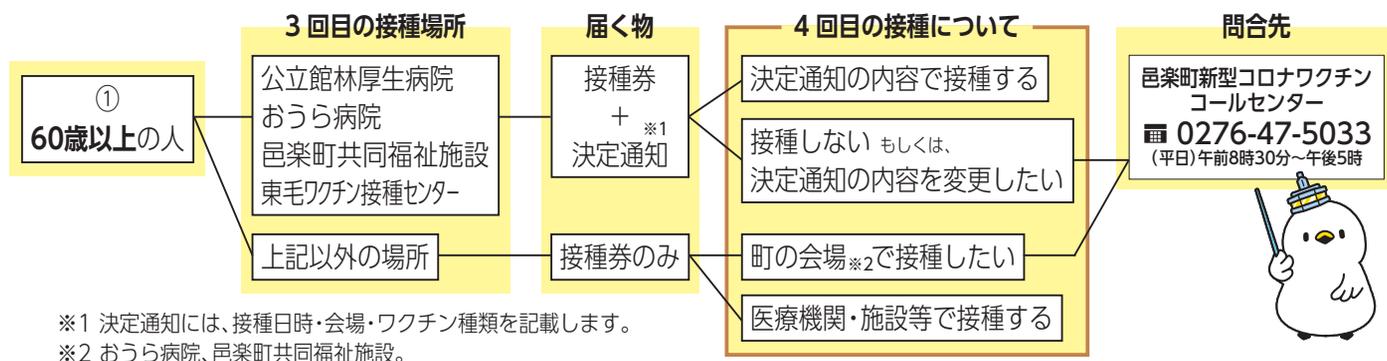
ワクチンの追加(4回目)接種を7月1日(金)から開始します。
 対象者で右記①の人には6月中旬から接種券を順次発送します。
 対象者のうち右記②の人で接種を希望する場合は、申込書の提出が必要です(申込書は裏面)。

4回目接種の対象者

- 3回目接種から5か月を経過している
- ① 60歳以上の人または
 - ② 18～59歳で基礎疾患等がある人
 (対象の基礎疾患は裏面参照)

Guide 02 接種までの流れは次のとおり

60歳以上の人は、3回目接種を受けた場所により、4回目接種までの流れが変わります。



② 18～59歳で基礎疾患等がある人

- 接種を希望する
- 接種を希望しない

裏面の申込書で申し込む ※申込締切日:令和4年5月31日(金)
 ▶申込方法 役場健康づくり課(保健センター)に持参 または Fax

Guide 03 1～3回目の接種を希望する人へ

- 5～11歳の小児接種を希望……今後の状況を見ながら、町施設での接種日時を設けます。詳細は決定次第、おうらお知らせメールや群馬県デジタル窓口でお知らせします。
- 12歳以上で1～2回目接種を希望……コールセンターへご連絡ください。
- 3回目接種を希望……LINEで予約してください。



おうらお知らせメール



群馬県デジタル窓口

接種を希望する人は早めに接種を。
 4回目接種を開始すると、町での3回目の接種規模は大幅に縮小します。

問合せ先 邑楽町新型コロナワクチンコールセンター ☎ 0276-47-5033 (平日) 午前8時30分～午後5時

自分や家族が罹患した場合に見舞金を支給 問合せ先 健康づくり課(保健センター) ☎0276-88-5533

新型コロナウイルス感染症に罹患した人や、その家族に見舞金を支給します。
 ▶対象(町内に在住で次のいずれかに該当)
 ①新型コロナウイルス感染症に罹患した人
 ②罹患者と同一の世帯の濃厚接触者

- ▶見舞金額 一人あたり1万円(1回限り)
- ▶申請書類 所定の申請書、預金通帳のコピー
- ※保健福祉事務所で付番された番号と発症日を書類提出時にお伝えください。
- ▶申請期限 令和4年9月30日(金)まで

申請書はこちら
 (町ホームページ)



18～59 歳で基礎疾患を有する人用

新型コロナウイルスワクチン4回目接種申込書

邑楽町長 あて

私は、下記の通り新型コロナウイルス感染症の重症化リスクがあるので、
新型コロナウイルスワクチンの4回目接種を申し込みます。

		申込年月日	令和4年	月	日
接種を受ける人	氏名				
	生年月日	西暦	年	月	日（歳）
	住所	邑楽町大字			
	決定通知等送付先住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ			
	電話番号	※日中につながる番号を記入してください。			
	3回目の接種状況	①接種日：令和 年 月 日 ②ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> その他（ ）			

1. 各項目の該当する□にレ印を入れてください。なお、診断書等の証明は必要ありません。

有している重症化リスク	<input type="checkbox"/> 基礎疾患があり、通院・入院している（下記の疾患のうち、該当する□にレ印を入れてください）	
	<input type="checkbox"/> 慢性の呼吸器の病気 <input type="checkbox"/> 慢性の心臓病（高血圧含む） <input type="checkbox"/> 慢性の腎臓病 <input type="checkbox"/> 慢性の肝臓病（肝硬変等） <input type="checkbox"/> インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病又は他の病気を併発している糖尿病 <input type="checkbox"/> 血液の病気（鉄欠乏性貧血を除く） <input type="checkbox"/> 免疫機能が低下する病気（治療中の悪性腫瘍を含む） <input type="checkbox"/> ステロイドなど、免疫機能を低下させる治療を受けている <input type="checkbox"/> 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患	<input type="checkbox"/> 神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えた状態（呼吸障害等） <input type="checkbox"/> 染色体異常 <input type="checkbox"/> 重症心身障害（重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態） <input type="checkbox"/> 睡眠時無呼吸症候群 <input type="checkbox"/> 重い精神疾患（精神疾患の治療のため入院している、精神障害者保健福祉手帳を所持している、または自立支援医療（精神通院医療）で「重度かつ継続」に該当する場合）や知的障害（療育手帳を所持している場合）
	<input type="checkbox"/> 基準（BMI30以上）を満たす肥満 ※BMI=体重（kg）÷身長（m）÷身長（m） ※BMI30の目安：身長170cmで体重87kg、身長160cmで体重77kg	

2. 希望する4回目接種方法について、該当するいずれかの□にレ印を入れてください。

方法	<input type="checkbox"/> おうら病院 または 邑楽町共同福祉施設 } で接種を希望する	<input type="checkbox"/> 医療機関や勤め先などで接種を受ける
説明	→接種券に加え、接種日等（接種日時・接種会場）を指定した決定通知を送付します。 ※決定通知に記載された接種日等の変更を希望する場合は、決定通知を受けた後にコールセンターへご連絡ください。	→接種券のみを送付します。 ※接種の予約は、ご自身で行ってください。

【申請受付締切日……令和4年5月31日（火）】